



Marca da bollo  
da  
€ 16,00

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL  
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA (da consegnare entro il 30 novembre).**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome .....	Nome .....
nato a .....	il .....
Iscritto al ..... anno del ..... ciclo del corso di dottorato di ricerca in:	
.....	

**CHIEDE**

Di essere ammesso a sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca.

Titolo tesi:
.....
.....
.....

E, ammonito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

- di non essere in possesso di libri o di altro materiale appartenente alle Biblioteche di Facoltà, Istituti o Dipartimenti dell'Università;

**Data** .....

**Firma\***.....

\*La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.



Si impegna con la presente a depositare la tesi di dottorato sull'archivio almeno 7 giorni prima dell'esame finale

Allega:

- Attestazione del versamento di € 86,00 quale costo stampa diploma di dottorato di ricerca, da effettuarsi mediante bonifico bancario: IBAN: IT29D0569610801000085001X87
- Tesserino universitario;

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003**

Il /la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

dottorando in .....

- dà il consenso
- nega il consenso

al trattamento e alla divulgazione dei dati personali nei confronti di Soggetti pubblici, Aziende private, Associazioni di categoria e altri Soggetti privati che ne facciano richiesta ai fini di orientamento al lavoro (stage e placement), ricerche di personale, ricerche di personale per conto terzi, promozione di corsi di formazione post-laurea.

**Data** ..... **Firma\*** .....

\*La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.

Il Segretario

Varese, \_\_\_\_\_



Da compilarsi a cura dello studente

**Ricevuta della richiesta certificata della domanda di ammissione all'esame finale per il  
conseguimento del titolo di dottore di ricerca**

Sig./ra ..... Matricola.....

---

Il Segretario

Data e timbro

.....

.....